



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

EDITAL 030/2013 - GPQS/DGTES/AMS

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DO CARGO DE PROMOTOR DE SAÚDE PÚBLICA – SERVICO DE MEDICINA EM GINECOLOGIA

PROVA OBJETIVA - Data 24/03/2013

Nome: _____ Inscrição: _____

1) Os teratomas císticos maduros ou cistos dermóides:

- a) Sempre apresentam sinal de malignidade.
- b) Correspondem a 5% de todos os tumores benignos e malignos do ovário.
- c) São as lesões expansivas ovarianas mais comuns na 4ª e 5ª décadas de vida.
- d) Apesar de benignos apresentam crescimento rápido.
- e) Sofrem torção com maior frequência na infância e na adolescência.

2) Durante o ciclo de resposta sexual, o útero:

- a) Aumenta de volume, eleva-se, contrai, retorna às dimensões e posições normais.
- b) Diminui de volume, eleva-se, relaxa, retorna às dimensões e posições normais.
- c) Aumenta de volume, eleva-se, relaxa, retorna às dimensões e posições normais.
- d) Diminui de volume, desce, contrai, retorna às dimensões e posições normais.
- e) Não altera seu volume, desce, relaxa.

3) Progesterona em pequenas quantidades:

- a) Provoca retrocontrole positivo sobre LH e FSH.
- b) Provoca retrocontrole negativo sobre LH e FSH.
- c) Não provoca nenhum retrocontrole sobre LH e FSH.
- d) Provoca retrocontrole positivo apenas sobre FSH.
- e) Não altera ciclo hormonal.

4) Na presença de uma distócia de ombro, o obstetra insere os dedos da mão vaginal atrás do ombro anterior do feto, tentando rodá-lo em direção ao tórax fetal. Esta manobra denomina-se:

- a) MacRoberts.
- b) Woods.
- c) Rubin II.
- d) Pajot.
- e) Rubin I.

5) Ocorrência de DIP tipo II na cardiotocografia intraparto indica:

- a) Resposta fisiológica à hiperventilação materna durante a contração uterina.
- b) Reflexo vagal secundário a compressão de pólo cefálico.
- c) Compressão da veia umbilical durante a contração uterina.
- d) Asfixia fetal por insuficiência placentária aguda.
- e) Vitalidade fetal preservada.

6) Na pré-eclâmpsia a produção de endotelina e prostaciclina encontra-se respectivamente:

- a) Diminuída e aumentada.
- b) Inalterada e diminuída.
- c) Aumentada e diminuída.
- d) Diminuída e inalterada.
- e) Sem alterações

7) Paciente na sua terceira gestação teve dois partos normais anteriores e agora dá à luz por cesárea de gêmeos. A mesma passa a ser chamada de:

- a) Tercigesta e tercípara.
- b) Quadrigesta e quartípara.
- c) Secundigesta e secundípara.
- d) Tercigesta e quartípara.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

8) A *acanthosis nigricans* observada em uma paciente portadora de síndrome dos ovários policísticos é um sinal secundário de:

- a) Hiperprolactinemia.
- b) Hiperandrogenismo.
- c) Resistência insulínica.
- d) Hiperestrogenismo.
- e) Hipoprolactinemia.

9) A lubrificação vaginal formada durante a fase de excitação do ciclo da resposta sexual em mulheres provém:

- a) Do útero.
- b) Do transudato das paredes da vagina.
- c) Das glândulas de skene.
- d) Das glândulas periuretrais.
- e) Da endocérvice.

10) Não faz parte do perfil biofísico fetal:

- a) Movimento respiratório fetal.
- b) Tônus fetal.
- c) Textura placentária.
- d) Volume de líquido amniótico.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

11) O sinal de “T” ao ultrassom sugere:

- a) Gravidez anembrionada.
- b) Gravidez gemelar monocoriônica.
- c) Gravidez tubárea.
- d) Gravidez cervical.
- e) Gravidez cornual.

12) Qual dos seguintes tecidos embrionários contribui para formar a trompa uterina?

- a) Mesênquima.
- b) Ducto mesonéfrico.
- c) Crista urogenital.
- d) Ducto paramesonéfrico.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

13) Em um exame citológico vaginal suspeitamos de herpes vírus pela presença de:

- a) Hifas.
- b) Clue cells.
- c) Lactobacilus.
- d) Corpúsculos de Donovan.
- e) Corpúsculos de inclusão intranucleares.

14) Qual das substâncias abaixo é precursora da prostaglandina?

- a) Ácido araquidônico.
- b) Isoleucina.
- c) Fosfolipase B.
- d) Ácido linoléico.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

15) O uso de contraceptivos orais hormonais pode aumentar o risco de:

- a) Salpingite.
- b) Câncer de ovário.
- c) Endometriose.
- d) Adenoma hepático.
- e) Ovários policísticos.

16) Qual é a conduta inicial mais adequada diante de uma mastite puerperal?

- a) Ordenha e manutenção da amamentação.
- b) Antibioticoterapia e calor local.
- c) Ordenha e suspensão da amamentação.
- d) Antibioticoterapia e suspender amamentação durante uso do antibiótico.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

17) Marque a alternativa INCORRETA em relação a pré-eclâmpsia:

- a) Geralmente acomete a gestante no terceiro trimestre da gestação.
- b) A elevação das bilirrubinas são indicadores de hemólise.
- c) A plaquetopenia é um sinal de gravidade do quadro.
- d) Na pré-eclâmpsia não há alteração na proteinúria de 24 hs.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

18) Paciente com vinte e oito semanas de gestação, com sinais clínicos de trabalho de parto prematuro. Ela é portadora de miastenia gravis. Qual fármaco está contra-indicado neste caso?

- a) Terbutalina.
- b) Sulfato de magnésio.
- c) Indometacina.
- d) Atosiban.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

19) O diagnóstico laboratorial faz-se pela intradermorreação de Frei e o tratamento com eritromicina, via oral, durante 21 dias. A descrição sugere a seguinte patologia:

- a) HPV
- b) Toxoplasmose.
- c) Gonorréia.
- d) Sífilis.
- e) Linfocitose venérea.

20) O maior diâmetro da cabeça fetal é o:

- a) Biparietal.
- b) Occipitomentoniano.
- c) Bitemporal.
- d) Occipitofrontal.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

21) Paciente em trabalho de parto apresenta colapso cardiovascular súbito, associado à CIVD e atonia uterina. Isto se dá após a realização de amniotomia. Tal quadro sugere:

- a) Embolia gordurosa.
- b) Prolapso de cordão.
- c) Embolia amniótica.
- d) Rotura de vasa previa.
- e) Hellp síndrome.

22) O principal estrogênio circulante na gravidez e na pós-menopausa é, respectivamente:

- a) Estriol e estradiol.
- b) Estriol e estrona.
- c) Etinilestradiol e estrona.
- d) Estrona e estrona.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

23) Na terminologia BI_RADS na mamografia, a terminologia 0 (zero) quer dizer:

- a) Lesão benigna.
- b) Exame sem alterações significativas.
- c) Necessidade de avaliação adicional.
- d) Suspeita de malignidade.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

24) São sinais mamográficos sugestivos de patologia maligna mamárias, EXCETO:

- a) Nódulo espiculado.
- b) Microcalcificações agrupadas.
- c) Limites bem definidos.
- d) Distorção de parênquima.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

25) Paciente com 27 anos, solteira, usuária de DIU, dá entrada no PS apresentando sangramento genital moderado, dor pélvica, sinais de irritação peritoneal e Pressão Arterial: 50X30 mmHg. A principal hipótese diagnóstica é?

- a) Perfuração uterina pelo DIU.
- b) Abortamento.
- c) Doença inflamatória pélvica.
- d) Choque séptico.
- e) Prenhez ectópica rota.

26) A atenção à saúde no Brasil tem investido na formulação, implementação e concretização de políticas de promoção, proteção e recuperação da saúde. Há um grande esforço na construção de um modelo de atenção à saúde que priorize ações de melhoria da qualidade de vida dos sujeitos e coletivos. Em relação aos objetivos da Política Nacional de Promoção da Saúde assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção especializada e de média e alta complexidade.
- b) Ampliar a autonomia e a co-responsabilidade de sujeitos e coletividades, inclusive o poder público, no cuidado integral à saúde e minimizar e/ou extinguir as desigualdades de toda e qualquer ordem (étnica, racial, social, regional, de gênero, de orientação/opção sexual, entre outras).
- c) Contribuir para o aumento da resolubilidade do Sistema, garantindo qualidade, eficácia, eficiência e segurança das ações de promoção da saúde.
- d) Valorizar e otimizar o uso dos espaços públicos de convivência e de produção de saúde para o desenvolvimento das ações de promoção da saúde.
- e) Favorecer a preservação do meio ambiente e a promoção de ambientes mais seguros e saudáveis.

27) Com relação às estratégias preconizadas para implementação da Política Nacional de Promoção da Saúde, analise as sentenças abaixo:

- I. Estruturação e fortalecimento das ações de promoção da saúde no Sistema Único de Saúde, privilegiando as práticas de saúde sensíveis à realidade do Brasil.
- II. Estímulo à inserção de ações de promoção da saúde em todos os níveis de atenção, com ênfase na atenção básica, voltadas às ações de cuidado com o corpo e a saúde; alimentação saudável e prevenção, e controle ao tabagismo.
- III. Desenvolvimento de estratégias de qualificação em ações de promoção da saúde para profissionais de saúde inseridos no Sistema Único de Saúde.
- IV. Apoio a estados e municípios que desenvolvam ações voltadas para a implementação da Estratégia Global, vigilância e prevenção de doenças e agravos não transmissíveis.

Agora assinale a alternativa em que se indicam as sentenças corretas.

- a) Apenas I e II estão corretas.
- b) Apenas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas II, III e IV estão corretas.
- d) Apenas II e IV estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

28) Humanizar é ofertar atendimento de qualidade, articulando os avanços tecnológicos com acolhimento, com melhoria dos ambientes de cuidado e das condições de trabalho dos profissionais. Com relação aos princípios norteadores da Política Nacional de Humanização (PNH), assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, fortalecendo e estimulando processos integradores e promotores de compromissos e responsabilização.
- b) Estímulo a processos fragmentados de produção de saúde e com a produção de sujeitos sem autonomia.
- c) Fortalecimento de trabalho em equipe multiprofissional, estimulando a transdisciplinaridade e a grupalidade.
- d) Atuação em rede com alta conectividade, de modo cooperativo e solidário, em conformidade com as diretrizes do SUS.
- e) Utilização da informação, da comunicação, da educação permanente e dos espaços da gestão na construção de autonomia e protagonismo de sujeitos e coletivos.

29) A Política Nacional de Humanização (PNH) visa trabalhar para consolidar, prioritariamente, algumas ações específicas. São elas:

- I. Reduzir as filas e o tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo baseados em critérios de risco.
- II. Reduzir as filas apenas para as consultas de especialidades básicas e o tempo de espera para as cirurgias eletivas com ampliação do acesso e atendimento resolutivo baseados em critérios socioeconômicos da população.
- III. As unidades de saúde garantirão sigilo das informações (de qualquer natureza), podendo ter acesso às informações apenas os trabalhadores de saúde.
- IV. As unidades de saúde garantirão gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários, assim como educação permanente aos trabalhadores.

Agora assinale a alternativa em que se indicam as sentenças corretas.

- a) Apenas I e II estão corretas.
- b) Apenas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas II, III e IV estão corretas.
- d) Apenas I e IV estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

30) Analise as sentenças abaixo que se referem à Constituição Federal de 1988:

- I. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- II. São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- III. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes: descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais e participação da comunidade.
- IV. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada. As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

Agora assinale a alternativa em que se indicam as sentenças corretas.

- a) Apenas I está correta.
- b) Apenas I e II estão corretas.
- c) Apenas I, II e III estão corretas.
- d) Apenas II, III e IV estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

31) De acordo com a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, NÃO constituirão despesas com ações e serviços públicos de saúde, para fins de apuração dos percentuais mínimos aquelas decorrentes de:

- a) Vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária.
- b) Produção, aquisição e distribuição de insumos específicos dos serviços de saúde do SUS, tais como: imunobiológicos, sangue e hemoderivados, medicamentos e equipamentos médico-odontológicos.
- c) Saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

- d) Atenção integral e universal à saúde em todos os níveis de complexidade, incluindo assistência terapêutica e recuperação de deficiências nutricionais.
- e) Capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).

32) O Pacto pela Vida (2006) está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais. Assinale a alternativa que NÃO contempla uma das prioridades do Pacto pela Vida:

- a) Saúde do Adolescente.
- b) Saúde do Idoso.
- c) Controle do câncer de colo de útero e de mama.
- d) Fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza.
- e) Fortalecimento da Atenção Básica.

33) A Portaria nº 4.279, de 30 de Dezembro de 2010, estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Com relação a esta portaria assinale a alternativa correta:

- a) O modelo de atenção à saúde vigente fundamentado nas ações curativas, centrado no cuidado médico e estruturado com ações e serviços de saúde dimensionados a partir da oferta, tem se mostrado altamente eficiente para dar conta dos desafios sanitários atuais e sustentáveis para os enfrentamentos futuros.
- b) A Rede de Atenção à Saúde (RAS) fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde (APS) como primeiro nível de atenção, enfatizando a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde e a partir do qual se realiza e coordena o cuidado em todos os pontos de atenção.
- c) A Rede de Atenção à Saúde (RAS) não tem se mostrado como uma estratégia para superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde.
- d) A Rede de Atenção à Saúde (RAS) caracteriza-se pela formação de relações hierárquicas entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Especializada, pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção hospitalar.
- e) O objetivo da Rede de Atenção à Saúde (RAS) é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção cada vez mais especializada, centrada nos equipamentos de alta tecnologia.

34) A Política Nacional de Atenção Básica estabelece diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica. Com relação à Atenção Básica assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.
- b) É desenvolvida por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios definidos, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.
- c) É desenvolvida com o mais alto grau de centralização e capilaridade, próxima da vida das pessoas. Deve ser o contato dos usuários quando os demais pontos de atenção forem insuficientes, é um centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde que é ordenada pela média a alta complexidade.
- d) Utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas que devem auxiliar no manejo das demandas e necessidades de saúde de maior frequência e relevância em seu território, observando critérios

de risco, vulnerabilidade, resiliência e o imperativo ético de que toda demanda, necessidade de saúde ou sofrimento devem ser acolhidos.

- e) Orienta-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, do vínculo, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social. A Atenção Básica considera o sujeito em sua singularidade e inserção sócio-cultural, buscando produzir a atenção integral.

35) A Atenção Básica tem como fundamentos e diretrizes:

- I. Ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das coletividades que constituem aquele território sempre em consonância com o princípio da equidade.
- II. Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da rede de atenção, acolhendo os usuários e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde; o estabelecimento de mecanismos que assegurem acessibilidade e acolhimento pressupõe uma lógica de organização e funcionamento do serviço de saúde, que parte do princípio de que a unidade de saúde deva receber e ouvir todas as pessoas que procuram os seus serviços, de modo universal e sem diferenciações excludentes.
- III. Adscriver os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado. A adscrição dos usuários é um processo de vinculação de pessoas e/ou famílias e grupos a profissionais/equipes, com o objetivo de ser referência para o seu cuidado.
- IV. Desestimular a participação dos usuários como forma de garantir aos profissionais de saúde maior tranquilidade na construção do cuidado a saúde das pessoas, da coletividade do território, no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, na organização e orientação dos serviços de saúde a partir de lógicas mais centradas no usuário.

Agora assinale a alternativa em que se indicam as sentenças corretas.

- a) Apenas I está correta.
- b) Apenas I e II estão corretas.
- c) Apenas I e III estão corretas.
- d) Apenas I, II e III estão corretas.
- e) Todas estão corretas.